

Łódź, dnia

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, wyznaczony/a do czynności urzędowych przez
Powiatowego Lekarza Weterynarii w Łodzi

.....
imię i nazwisko

niniejszym oświadczam, że :

- posiadam / nie posiadam * wyznaczenie do czynności urzędowych otrzymane
od innego Powiatowego Lekarza Weterynarii

.....
jeśli tak to podać od którego

- pozostaję / nie pozostaję w relacjach rodzinnych z Powiatowym Lekarzem
Weterynarii w Łodzi , jego zastępcą, osobami zatrudnionymi w Powiatowym
Inspektoracie Weterynarii w Łodzi

.....
jeśli tak podać jakie

- pozostaję / nie pozostaję w relacjach mogących powodować konflikt
interesów w stosunku do kontrolowanych podmiotów będących pod nadzorem
Powiatowego Lekarza Weterynarii w Łodzi

.....
jeśli tak podać jakie

Oświadczam, że jestem świadomy obowiązku poinformowania Powiatowego
Lekarza Weterynarii w Łodzi o wszelkich zmianach mogących mieć miejsce w
przyszłości.

.....
czytelny podpis